プロポーザル参加申出書

令和　　年　　月　　日

　姶良市長　　殿

住　　所

商号または名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記の業務について、プロポーザル参加条件を満たし、本書のとおりプロポーザル参加を表明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　業務名称

　　 第３次姶良市総合計画定支援業務

２　プロポーザル参加申出書の記載責任者・連絡者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所　　　　　属 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ 番 号 |  |
| E-ⅿailアドレス |  |